

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

NÚM. REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

COMPENSACIÓN DE ÁREAS DEL BLOQUE ESPECÍFICO DE FORMACIONES DEPORTIVAS DEL PERIODO TRANSITORIO

Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre (BOE 8/11/2007). Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero (BOE 08/02/2014)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
DATOS PERSONALES							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
TIPO DOCUMENTO:	Nº DOCUMENTO:	CORREO ELECTRÓNICO:					
DOMICILIO							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:					
KILÓMETRO:	NÚMERO:	CALIF. NÚM.:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA/PISO:	PUERTA/LETRA:
COMPLEMENTO DOMICILIO:							
PAÍS:		PROVINCIA:		MUNICIPIO:		CÓDIGO POSTAL:	
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque solo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:					
KILÓMETRO:	NÚMERO:	CALIF. NÚM.:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA/PISO:	PUERTA/LETRA:
COMPLEMENTO DOMICILIO:							
PAÍS:		PROVINCIA:		MUNICIPIO:		CÓDIGO POSTAL:	
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía (imprescindible disponer de certificado digital o DNI electrónico).							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Primer apellido: Segundo apellido: Nombre: DNI / NIF							
Correo electrónico: Teléfono móvil:							



3 DATOS DE LA FORMACIÓN DEPORTIVA EN LA QUE SOLICITA COMPENSAR ÁREAS		
NIVEL:	DIPLOMA:	
FEDERACIÓN PROMOTORA DEL CURSO:		
LOCALIDAD DE IMPARTICIÓN DEL CURSO:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACIÓN:

4 DOCUMENTACIÓN, CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES (acreditar una de las opciones)

Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada):

OPCIÓN A: SUPERACIÓN DE ENSEÑANZAS OFICIALES Y FORMACIONES REALIZADAS DE ACUERDO CON LA DISPOSICIÓN TRANSITORIA PRIMERA DEL REAL DECRETO 1913/1997, DE 19 DE DICIEMBRE, Y DEL REAL DECRETO 1363/2007, DE 24 DE OCTUBRE (marcar lo que proceda)

1. Título, diploma o certificación de las áreas superadas que proceda.
2. Matrícula en la actividad de formación deportiva del periodo transitorio.
3. Certificado expedido por el centro oficial o entidad promotora donde cursó los estudios, incluyendo plan de estudios, programa y carga lectiva de la materia correspondiente, y/o plan formativo de las áreas superadas.
4.
5.
6.

OPCIÓN B: MÉRITOS Y EXPERIENCIA DEPORTIVA (marcar lo que proceda)

1. Matrícula en la actividad de formación deportiva del periodo transitorio.
2. Certificado acreditativo de poseer la condición de deportista de alto nivel o deportista de alto rendimiento en la modalidad o especialidad deportiva en la que tiene previsto matricularse.
3. Informe de la federación promotora de la formación sobre las áreas del bloque específico a compensar.
4.
5.
6.

AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos, que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos, o la información contenida en los mismos, de los órganos donde se encuentren:

Documento	Consejería / Agencia y órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o se presentó
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:

Documento	Consejería / Agencia y órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o se presentó
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.



4 DOCUMENTACIÓN, CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES (acreditar una de las opciones)**CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Marque una de las opciones. En caso de no marcar ninguna se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).

- Presto el **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTO**, y en el trámite de audiencia aportaré fotocopia autenticada del DNI/NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE

- Presto el **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTO**, y en el trámite de audiencia aportaré fotocopia autenticada del DNI/NIE.

5 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y SOLICITA la incorporación a la formación deportiva especificada.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO./A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE PROMOCIÓN DEL DEPORTE, HÁBITOS SALUDABLES Y TEJIDO DEPORTIVO DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	1	4	1	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---

PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a lo establecido por la normativa vigente sobre Protección de Datos, le informamos de que:

1. Sus datos personales se incorporarán a un sistema de tratamiento cuyo responsable es el Instituto Andaluz del Deporte, de la Consejería de Educación y Deporte.
2. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos a través de la dirección electrónica: dpd.ctd@juntadeandalucia.es
3. La finalidad del tratamiento es recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios de Enseñanzas Deportivas de Régimen Especial en el Instituto Andaluz del Deporte, legitimado por el cumplimiento de una misión de interés público.
4. Puede ejercer ante el responsable los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento.

Dispone de información ampliada y de modelos para el ejercicio de sus derechos en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.juntadeandalucia.es/turismoydeporte/opencms/informacion/politica-proteccion-datos/>

